

**Oświadczenie potwierdzające zapewnienie środków na współfinansowanie projektu pn. „…” realizowanego przez …**

Niniejszym Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego zapewnia współfinansowanie wkładu własnego ww. projektu ze środków budżetu województwa zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rok budżetowy | Kwota | Klasyfikacja budżetowa |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W imieniu Zarządu Województwa Zachodniopomorskiego

Data i podpis:

Data i podpis:

Kontrasygnata Skarbnika Województwa

Data i podpis: